

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10287	Société : RAM Retraite	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : SAA'DOUNI BEN AHMED		
Date de naissance : 10/08/1962		
Adresse : RUE EL FAJR FMM. BAN FSAJ APP. n° 25 D.I. BERNOUSSI CASA BLANCA		
Tél. : 06 71 60 65 38	Total des frais engagés : 630,50 Dhs	Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : 13/02/2023	Age : 61		
Nom et prénom du malade : SAADOUNI BEN AHMED			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Hémisphères			
Affection longue durée ou chronique :	<input checked="" type="checkbox"/> ALD	<input checked="" type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à 24/02/2023 Le 24/02/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/02/23	C2	1	200,00	
23/02/23	Z30	1	250,00	
20/02/23	Chirurgie	1	Pratique	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/02/23	180,50
	20/02/23	32,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

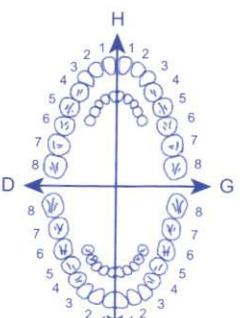
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



# Docteur Saâd Ben Merzouk

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Echographie - Endoscopie - Proctologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon - France  
Ancien Hépato Gastro Entérologue  
des Hôpitaux de France  
Ancien Hépato Gastro Entérologue  
des Forces Armées Royales

Sur Rendez-vous



# الدكتور سعد ابن مرزوق

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي  
(علاج المخرج (البواسيير والدمel  
خريج كلية الطب بليون بفرنسا  
الطبيب إختصاصي سابقًا بمستشفيات فرنسا  
طبيب إختصاصي سابقًا للقوات المسلحة الملكية

بالموعد

Casablanca, le .....LE.20.FEVRIER.2023..... الدار البيضاء، في

MR SAADOUNI BENAHMED



شارع أبي ذر الغفارى - الطابق الأول - سيدى البرنوصى - الهاتف : 9/72  
El Ghaffari - 1 er Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75 71 69 / 72  
ICE : 001707257000013

DR BENMERZOUK SAAD  
146 BD ABI DAR EL GHAFFARI  
BERNOUSSI CASABLANCA  
IF : 52806012 TP : 31601386 CNSS : 2682822  
ICE : 001707257000013 INPE : 091024232

CASABLANCA LE : 13-02-2023

NOTES D'HONORAIRES 1445069

MR SAADOUNI BENAHMED

Né le 10-08-1962

CIN : G 258 364

LE DR SAAD BENMERZOUK VOUS PRESENTE SES SALUTATIONS LES PLUS DISTINGUEES ET VOUS SOUMET SELON L'USAGE SA NOTE D'HONORAIRES POUR LES ACTES SUIVANTS REALISES CE JOUR :

- CONSULTATION SPECIALISEE = CS : 200,00 DHS
- ECHOGRAPHIE ABDOMINALE = Z30 : 250,00 DHS

CETTE NOTE D'HONORAIRES S'ELEVE A 450,00 DHS = QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS TTC  
CETTE NOTE D'HONORAIRES FAIT USAGE DE FACTURE

POUR ACQUIT,

MODE DE PAIEMENT = ESPECES

*Docteur SAAD BEN MERZOUK*  
*Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif*  
*146, Bd Abi Dar El Ghaffari - Bernoussi*  
*Tel : 05.22.75.11.69 / 72 Casablanca*

**DR BENMERZOUK SAAD**

**LE 13 FEVRIER 2023**

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif

146 bd Abi Dar El Ghaffari Bernoussi Casablanca

**MR SAADOUNI BENAHMED 61 ANS**

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**INDICATION : DOULEURS LOMBAIRES**

Le foie est de taille normale, ses contours sont réguliers et son écho structure est homogène.

La vésicule biliaire est de taille normale, ses parois sont fines et son contenu est transonore alithiasique.

Les VBIH, les VBEH ne sont pas dilatées ; les VSH sont perméables.

Les deux reins sont de taille normale ; leur index cortico médullaire est conservé et il n'existe pas de dilatation pyelo calicielle. Présence d'un kyste cortical rénal gauche de 3 cl non compliqué

La rate est homogène. Le pancréas est mal vu du fait de superpositions gazeuses.

Il n'existe ni adénomégalie ni épanchement liquidiens. Météorisme intestinal.

**En conclusion : Météorisme intestinal.**

**Kyste cortical rénal gauche non compliqué**

*Docteur SAAD BEN MERZOUK  
Spécialiste des maladies de l'appareil Digestif  
146 Bd Abi Dar El Ghaffari Bernoussi Casablanca  
Tél 05.22.75.71.69*